



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018552

NUMERO DE AUTORIZACION

2803202501199090203400120011000000185520000000418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-28T21:23:55-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202501199090203400120011000000185520000000418

HOSPITAL DEL DIA VIRGEN DE GUADALUPE

Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

DORIS LOURDES VERA CABRERA

Identificacion: 1900276781

Fecha Emision: 28/03/2025

Guia Remision:

Direccion: YANTZAZA-DELICIA ALTO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
555	1.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	2.00
560	1.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	2.00
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
564	1.00	EXAMEN BILIRRUBINA TOTAL		2.00	0.00	2.00
565	1.00	EXAMEN BILIRRUBINA DIRECTA		2.00	0.00	2.00
602	1.00	EXAM BILIRRUBINA INDIRECTA		2.00	0.00	2.00
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
598	1.00	EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7.00	0.00	7.00
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
599	1.00	EXAMEN LDL HDL		5.00	0.00	5.00
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
568	1.00	EXAMEN FR		7.00	0.00	7.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
1001	1.00	EXAMEN TIROIDES T3		7.00	0.00	7.00
1002	1.00	EXAMEN TIROIDES T4		7.00	0.00	7.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19657 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			67.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			67.50
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
Formas de Pago			VALOR TOTAL			67.50
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	67.50					